**BÖLCSŐDEI JELENTKEZÉSI LAP**

|  |
| --- |
| **1.)** A **gyermek** neve: |
| A gyermek születési helye, ideje : hely………………………………..hely:....................év.........................hónap.......................nap  |
| A gyermek az igénybe vevő: **gyermeke unokája** |
|  |
| **2.)** A kedvezményt igénybe vevő **jogosultságának megjelölése** (3.§szerint): |
| Neve: |
| Munkahelye, címe: |
| Foglalkozása: |
|  |
| **3.)** A gyermek **apjának** neve: |
| Munkahelye, címe: |
| Foglalkozása: |
| Állandó lakcíme:  |
| Ha ettől eltér, tartózkodási helye: |
| Telefonszáma: |
|  |
| **4.)** A gyermek **anyjának** neve: |
| Munkahelye, címe: |
| Foglalkozása: |
| Állandó lakcíme: |
| Ha ettől eltér, tartózkodási helye: |
| Telefonszáma, e-mail címe: |

GYED-en van? Igen Nem

GYES-en van? Igen Nem

Részesül-e Rendszeres gyermekvédelmi támogatásban? Igen Nem

Milyen okból kéri a gyermek elhelyezését?

............................................................................................

**Nyilatkozom:**

**1. A bölcsődei felvételi elbírálás rendjét, ill. a bölcsődei felvétel szempontjait tudomásul vettem/vettük és megértettem/megértettük.**

**2. Ha adatainkban/személyes adatok, lakcím, munkahely/ változás következik be, azt a bölcsőde vezetőnek 8 napon belül jelzem/jelezzük.**

**3. Ha gyermekem bölcsődei ellátásának igénybevétele aktualitását veszti, 8 napon belül jelzem a bölcsőde vezetőnek.**

**4. *Mellékletként csatolandó: orvosi igazolás!***

Kelt: Zsámbék, 2019 év..........................hónap...........nap

................................................. ................................................

 aláírás aláírás